MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. 1070 [19] FILING DATE / 1/19						
								APPLICANT	((S)	200	80	<u> </u>	1/2/	609
CLAIMS														
 	AS	FILED	AFT	AFTER (ST AMENDMENT		AFTER 2ND		Υ	r		r		r	
	IND	DEP	IND .	DEP	IND	MENT	1	├ ──	MD	DEP	MD	DEP	BHD.	DEP
1	1						1	51			Ī			
2		/					1	52						
3	<u> </u>	_/_	 	 -				53	ļ		 			
4	-	 	<u> </u>	-			1	54			 	<u> </u>		
5	 	/	 	 			1	55 56			}	-		
7		/	 	1			1 .	57			 	 		
8		7]	58						
9		8						59						
10	 	18,	 	 	ļi			60			<u> </u>		ļ	
11 12	 	1	 	 	 		1	61 62			 	 	 	
13	l	1/.	 	 			1	63	<u> </u>		 			
14		/						64						
15		4						65						
16	!	<u> </u>	ļ	<u> </u>	 			66						
17	 /		<u> </u>	 	 		1	67			}	 		
18 19	' /			 				68 69				-		
20	/							70						
21				Ì				71						
22	L		<u> </u>	ļ				72						
23				<u> </u>	ļ	<u> </u>		73			-			
24				 -			1	74 75						
25 26				 				76					-	
27							i i	77						
28							1	78						
29	<u> </u>	<u> </u>	·	 	 			79						
30	 						1	80 81						
31						·]	82						···
33							·	83						
34		·						84						
35	ļ			 				85			 			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
36				 	 			86 87						-
37 38				 		·		88						
39								89						
40								90						
41					 			91						
42			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 				92						
43								93 94	 			 		
44 45								95						
46							i	96						
47								97						
48								98						
49			. 		 			99						
50				 				100	 -					
TOTAL IND.	β] [1		TOTAL IND.		[<u> </u>		
TOTAL DEP. TOTAL CLAIMS	30-		•	 7				DEP.			-	▼		▼
CLAIMS	23/							CLAIMS						